



# DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

La demande de dossier médical peut-être transmise par courrier à l'adresse : **Hôpital Robert-Debré, Service des relations avec les usagers - 48 Boulevard Sérurier - 75935 PARIS** ou par courrier électronique aux adresses [yves-marie.mamavi@aphp.fr](mailto:yves-marie.mamavi@aphp.fr) et [xavier.jouin@aphp.fr](mailto:xavier.jouin@aphp.fr)  
Des **informations complémentaires importantes** sont disponibles au verso du formulaire.

## PATIENT MAJEUR OU RESPONSABLE LÉGAL (Parent, tuteur, mandataire...)

Nom  Nom de naissance   
Prénom  Date de naissance   
Adresse   
Code postal  Ville   
Téléphone  Adresse mail

## IDENTITÉ DU PATIENT MINEUR

Nom du patient  Prénom   
Date de naissance du patient   
Qualité du demandeur :  Représentant légal  Tuteur  Mandataire

## INFORMATIONS RELATIVES À LA PRISE EN CHARGE



Les secrétariats s'efforcent de répondre au plus vite aux nombreuses demandes reçues. Nous en appelons à votre responsabilité et vous remercions de ne solliciter a copie que des documents qui vous sont réellement nécessaires.

Afin de mieux répondre à votre demande, merci de nous indiquer son motif ou votre besoin :

  
  

Période de la prise en charge :

Service(s) et/ou médecin(s) :

Précisions éventuelles :

## MODALITÉS DE TRANSMISSION

- Envoi en courrier recommandé à l'adresse du demandeur  
 Envoi du dossier par mail (non recommandé)  
 Remise du dossier en main propre à l'hôpital (sur rendez-vous)  
 Envoi postal à un tiers (nom, prénom, adresse...)

Date :  Signature :



**Nous attirons votre attention sur le caractère strictement personnel des informations** que vous allez détenir notamment vis à vis de tierces personnes. L'envoi du dossier par courrier électronique est possible mais n'est pas recommandé.



## Pièces justificatives

Les demandes incomplètes ne seront pas traitées :

### **Demande par le patient majeur :**

- Copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité

### **Demande par le responsable légal d'un patient mineur :**

- Copie recto-verso de la pièce d'identité du responsable légal
- Copie du livret de famille ou de l'acte de naissance attestant de la filiation du patient mineur

### **Demande par un tiers mandaté par le patient majeur :**

- Copie recto-verso d'une pièce d'identité du patient en cours de validité
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité du mandataire en cours de validité
- Accord préalable du patient sous la forme d'un mandat expresse signé

### **Demande par le tuteur d'un patient majeur :**

- Copie recto-verso d'une pièce d'identité du patient sous tutelle en cours de validité
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité du tuteur en cours de validité
- Copie du jugement de tutelle



## Pièces communicables :

**Les pièces communicables du dossier sont les informations recueillies au cours du séjour** et/ou des consultations dans l'établissement.

**Tous les documents ne sont pas utiles dans le cadre d'un suivi médical.**

Selon la prise en charge, elles peuvent comprendre :

- Le compte-rendu du Service des Urgences ;
- Le compte-rendu d'hospitalisation ;
- Le compte-rendu opératoire ou d'accouchement ;
- Les comptes-rendus de consultations ;
- Les feuilles de surveillance ;
- Le dossier de soins infirmiers ;
- Le dossier d'anesthésie ;
- Les comptes-rendus d'examen et l'imagerie associée ;
- Les correspondances échangées entre professionnels de santé ;
- Les prescriptions médicales ;
- Les examens de laboratoire, hématologie, biochimie, biologie, anatomopathologie ;
- Le dossier transfusionnel.



## Frais de reproduction :

**En cas de demande abusive**, et conformément à loi du 4 mars 2002, la copie des dossiers volumineux est susceptible de vous être facturée selon le barème suivant. Le cas échéant, un devis vous sera transmis. Son règlement conditionnera l'envoi du dossier.

BARÈME	FRAIS DE REPRODUCTION	FRAIS D'ENVOI EN RECOMMANDÉ
De 1 à 20 pages	0,18 € par page	5€
De 20 à 100 pages	0,15 € par page	10€
Plus de 100 pages	0,10 € par page	15€
CD-ROM	2,75€ CD-ROM	

Pour toute question, vous pouvez contacter le Service des relations avec les usagers :

**Hôpital Robert-Debré - Service des relations avec les usagers**  
**48 Boulevard Sérurier – 75935 PARIS**

**Yves-Marie MAMAVI : 01 86 46 82 29 - [yves-marie.mamavi@aphp.fr](mailto:yves-marie.mamavi@aphp.fr)**

**Xavier JOUIN : 01 40 03 36 54 - [xavier.jouin@aphp.fr](mailto:xavier.jouin@aphp.fr)**

